

お届け先

〒	
ご住所：	
-----	
お名前：	様
-----	
電話番号：	(       )
-----	
ご住所：	〒 247-0071
-----	
神奈川県鎌倉市玉縄 4-1-1	
-----	
お名前：	栄光学園中学高等学校 事務室 証明書係
-----	
電話番号：	0467 ( 46 ) 7711

# LP 発送用ラベル

- ・「お届け先」にボールペンでご記入ください
- ・破線部分（お届け先の最下部）で折り畳み、適宜三つ折りにしてください